

ABONNEMENTANMELDUNG

SOMMER-ABO WINTER-ABO

Holiday City Center
Industriestraße 10b
18069 Rostock
Tel.: 0381 – 20760
E-Mail: info@hcc-rostock.de



Stand: 01.07.2026

optional: Abweichende Rechnungsadresse

Name	
Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Telefon
E-Mail	

Firma	
vertreten durch	
Straße	
PLZ	Ort

Hiermit beantrage ich ein

☐ Badminton Abo

☐ Squash Abo

☐ Beachvolleyball

für folgenden Termin: Wochentag, Zeit	Einzel-Stundenpreis lt. Preisliste	Platzwunsch
für folgenden Termin: Wochentag, Zeit		
Eventuell akzeptable Ausweichzeiten		

Bei Abonnements wird der Abo-Stundenpreis mit der Anzahl der reservierten Saison-Wochenstunden multipliziert. Erster möglicher Spieltag für Abonnenten ist für die Sommersaison der 01. Mai und für die Wintersaison der 01. Oktober. Die Abonnements haben eine feste Laufzeit und enden automatisch zum 30. September (Sommer-saison) bzw. 30. April (Wintersaison).

Bei der Berechnung Ihrer gebuchten Stunden werden mögliche Schließtage des HCC entsprechend berücksichtigt und natürlich nicht berechnet. Der Rechnungsbetrag ist im Voraus fällig, ist bis spätestens 7 Tage vor Spielbeginn zu entrichten und wird mit 3% rabattiert.

Die Zahlung des Rechnungsbetrages erfolgt per SEPA-Basislastschrift.

Berechnungsbeispiel Squash:

Mittwoch 14 – 15 Uhr = 30 Mittwochsstunden x 20 € Squash Einzelstundenpreis = 600 € abzgl. 3% = 582 €

Sagen Sie bei Verhinderung einen Platz rechtzeitig ab (mindestens 24 Stunden vorher) verschieben wir Ihre Spielzeit auf einen freien Termin Ihrer Wahl innerhalb der laufenden Saison. Nicht genutzte Stunden sind nicht in die nächste Saison übertragbar oder verschiebbar. Barauszahlungen sind nicht möglich.

Die Ausübung jedweder Lehr- oder Trainertätigkeit ist nur in Verbindung mit einer ausdrücklichen schriftlichen Genehmigung der ATOXI Sport GmbH möglich. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen und unsere Hausordnung (Stand jeweils 01.03.2021) gelesen und akzeptiert haben. Die Bestätigung Ihres Abonnements erhalten Sie von uns per E-Mail.

Ort/Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)
-----------	---

ATOXI Sport GmbH, Blockweg 5, 18147 Rostock – Gläubiger Identifikationsnummer DE73 ZZZO 0001 0870 92 – Mandatsreferenz 999HCC11114

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die ATOXI Sport GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ATOXI Sport GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Vorname und Name (Firma optional)	Kreditinstitut
Straße, Hausnr.	IBAN
PLZ	Ort
	BIC

Ort/Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)
-----------	---